

NIVEL EDUCATIVO Y RIESGO DE HIPOGLUCEMIA GRAVE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

Aida Elhadri-Egea, Víctor Siles-Guerrero, Rosa Natalia Garcia-Pérez, Juan Manuel Guardia-Baena, Martín López De la Torre-Casares
Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El manejo de la diabetes mellitus tipo 1 (DM1) requiere una participación activa del paciente, que incluye una adecuada administración de insulina, la monitorización regular de la glucemia y el reconocimiento precoz de los episodios de hipoglucemia. El nivel educativo puede influir en la alfabetización en salud y en la capacidad de autocuidado de los pacientes. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre el nivel educativo y la frecuencia de episodios de hipoglucemia grave en pacientes con diabetes mellitus tipo 1.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo en una cohorte de 66 pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1. Se recogieron datos sobre el nivel máximo de estudios alcanzado y el antecedente de hipoglucemia grave, definida como aquella que requiere asistencia de terceros. Los pacientes se clasificaron según su nivel educativo, desde ausencia de estudios reglados hasta estudios superiores. Se comparó la frecuencia de hipoglucemia grave entre los distintos grupos mediante pruebas estadísticas no paramétricas. Asimismo, se evaluaron variables relacionadas con el manejo de la enfermedad, como la correcta administración de insulina, la adherencia a la monitorización glucémica y el reconocimiento de los síntomas de hipoglucemia.

CONCLUSIONES

El nivel educativo podría influir en el manejo de la diabetes mellitus tipo 1, de modo que un **menor nivel de estudios** podría asociarse a un **mayor riesgo de hipoglucemia grave**. Estos hallazgos apoyan la necesidad de desarrollar programas de educación terapéutica adaptados al nivel de alfabetización en salud de los pacientes, con el objetivo de mejorar el autocuidado y reducir la aparición de eventos adversos.

MATERIAL Y MÉTODOS



RESULTADOS

Los pacientes con menor nivel educativo presentaron una **mayor** frecuencia de episodios de **hipoglucemia grave** en comparación con aquellos con niveles educativos más elevados. Aunque las diferencias observadas no alcanzaron significación estadística ($p = 0,07$), se identificó una tendencia consistente hacia un mayor riesgo de hipoglucemia grave en los grupos con menor nivel de formación académica. Además, estos pacientes mostraron con **mayor frecuencia errores en la administración de insulina**, **menor adherencia a las recomendaciones de monitorización glucémica** y una **menor capacidad para reconocer los síntomas de hipoglucemia**.

RESULTADOS



Mayor Frecuencia de **Hipoglucemia Grave**
→ Menor **Nivel Educativo**



Tendencia: **Riesgo Aumenta**
al **Disminuir Nivel de Estudios** ($p = 0,07$)



Errores en **Administración de Insulina**



Menor **Monitoreo Glucémico**
y **Reconocimiento de Síntomas**